FEE DETERMINATION O.I.P.E. CLASSIFIER FORMALITY REVIEW RESPONSE FORMALITY REVIEW 7801 7 5-16-20	POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
O.I.P.E. CLASSIFIER FORMALITY REVIEW RESPONSE FORMALITY REVIEW 75017 7600	EEE DETERMINATION	Ph	(21)0	7/22/50
FORMALITY REVIEW Y (7801 7 5-16-20 RESPONSE FORMALITY REVIEW	··		WY VY	7/0400
RESPONSE FORMALITY REVIEW	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	VC	78017	
	RESPONSE FORMALITY REVIEW		700.	
INDEX OF CLAIMS		INDEX OF C		6000

~	Rejected	N	Non-elected
=	Allowed	- 1	Interference
_	(Through numeral) Canceled	Α	Appeal
÷	Restricted	0	Objected

Caim	÷ Restricted 0							
ST ST ST ST ST ST ST ST	Claim Date	Claim D	ate Claim	Date				
1	1 () () () () () () () () () (Final Original	Final					
3		51						
4				- - - - - - - - - - 				
55								
So				 				
ST								
S								
9								
CO								
61				 				
18								
18	12							
18				 				
18				 - - - - - - - - - - - - - - - - - - 				
18	15 - 18							
67	16							
18				 				
19		_ 		, 				
20								
21 22 121 121 122 123 123 123 123 123 123 123 123 123 123 124 124 124 124 124 124 125 126 127 127 126 127 127 127 128 127 128 127 128 127 128 128 127 128 128 127 128 128 129 128 129 128 129				 				
122				 				
23				}-}-}-				
24 124 124 124 125 125 125 125 125 126 127 127 127 127 127 127 127 128 127 128 13								
25 125 125 126 126 126 126 127 128 127 128 127 128 127 128 127 128 127 128 129 128 129 129 129 129 129 129 130 130 130 130 131 131 131 131 131 131 132 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135 136 136 136 137 137 137 137 137 137 137 137 139 139 139 139 139 139 140 140 140 140 140 141 142 143 143 143 144 144 144 145 146 146 14								
26 126 126 127 27 128 127 128 128 128 128 128 128 128 128 129 128 129 128 129 129 130 128 129 130 130 130 130 130 131 131 131 131 131 132 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135 136 137 136 137 136 137 137 137 138 138 138 138 138 138 139 139 139 140 140 140 141 142 142 143 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 145 145 146 147 148 148 148				- - - - - - - - - - 				
27 127 128 127 128 128 128 128 128 128 128 128 128 128 128 128 128 128 128 129 130 133				. 				
28				_				
29 129 30 130 31 130 32 131 33 133 34 134 35 134 36 134 37 86 37 86 39 136 40 90 41 91 42 92 43 93 44 94 44 94 45 95 46 96 48 148								
30								
31 81 131 132 132 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135 135 135 135 135 135 136 137 137 137 137 137 137 138 138 138 138 138 138 138 138 138 138 139		80	_1					
32								
33 133 134 34 134 134 35 85 135 36 86 136 37 88 136 39 88 138 39 90 140 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 98 148		82						
35 85 135 36 86 136 37 87 137 38 88 138 39 90 140 40 91 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 96 146 47 97 147 48 98 148		83						
36 86 136 37 137 137 38 88 138 39 139 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 98 148	34	84	134					
37 38 137 138 138 138 138 138 138 139 139 139 139 139 139 140 140 140 140 140 140 140 140 140 140 140 141 141 141 141 141 141 142 142 142 142 143 143 143 144 144 144 144 144 145 145 146 146 146 147 147 148	35	85	135					
38 88 138 <td>36</td> <td>86</td> <td>136</td> <td></td>	36	86	136					
39 89 139 140 140 140 140 140 140 140 140 140 140 140 140 141 141 141 141 141 141 142 142 142 142 143 143 143 143 143 144 144 144 144 144 145 145 145 145 146 146 146 147 147 148	37	87	137					
40 90 140 140 140 140 141 141 141 141 141 141 141 142 142 142 142 143 143 143 143 143 144 144 144 144 144 145 145 145 145 146 146 146 147 147 147 148	38	88	138					
41	39	89	139					
42 92 142 43 143 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148	40	90	140					
43 143 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98	41	91	141					
43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98	42	92	142					
45 95 46 96 47 97 48 98	43	93						
46	44	94	144					
47	45	95	145					
47		96						
 	47							
			148					
49	49	99	149					
150 150 150	50	100	150					

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here